

Kreisfachverband Fußball Burgenland Schiedsrichterausschuss



Anmeldeformular Schiedsrichterlehrgang

Verein:

Name:

Vorname:

*Geburtsdatum:

***Postanschrift:**

 Straße:

 PLZ:

 Ort:

*Telefon:

*Mobil:

*E -Mail:

PKW: Ja Nein

(Bitte ankreuzen)

*) Diese Daten werden nur für den Gebrauch der Schiedsrichtermeldung beim FSA und KfV verwendet.

.....
Unterschrift des Anwärters

Mitgliedschaft im Verein

Hiermit bestätigen wir, dass der Sportkamerad/in Mitglied in unserem Verein ist.

Stempel

.....
Unterschrift Vereinsvertreter

Formular bitte sauber und in Druckbuchstaben ausfüllen!